

Minnesanteckningar från styrelsemöte för SAG vid KS/Solna 2014-11-21.

Deltagare: KS: Ulla Axdorph Nygell, Henrik Fahlander
Uppsala: Barbro Persson, Karin Mokvist, Karin Eklund, Thomas Nilsson,
Birgitta Pettersson Nolden
Umeå: Bernd Stegmayr, Fredrik Toss
Lund: Josefina Dykes
Örebro: Virginia Strineholm
Linköping: Moa Fagerström Nyman, Gösta Berlin

1. Genomgång av föregående minnesanteckningar från mars 2014
 - Inga nya uppgifter betr stamcellsmobilisering med Plerixafor – fortsatt goda erfarenheter.
 - Ulla A och Barbro P fortsätter planering av SK-kurs i ämnet aferes för i första hand blivande specialister inom KITM men även för andra intresserade specialiteter. Sannolikt svårt att få ”officiell” finansiering som SK-kurs men möjlighet finns att ta ut kursavgift och man kan även söka stöd från industrin (i enlighet med upplägget från senaste SK-kursen år 2009).
2. Hemsida SAG. Transfusionsföreningens sekreterare Muhammad Abedi är ansvarig för KITM:s hemsida, han har meddelat att det kostar pengar att ha en specifik hemsida för SAG, hemsidan har inte heller hållits aktuell under de senaste åren varför Muhammad föreslår att den nuvarande sidan stängs. Barbro P fick som styrelseledamot uppdraget att till Transfusionsföreningen föreslå att SAG får status som ”arbetsgrupp” inom Transfusionsföreningen och då också kan ha info om aferesverksamhet på KITM:s hemsida. Detta ter sig naturligt eftersom aferes ingår i specialiteten KITM.

Enligt senare uppgift från Barbro förelåg det viss tveksamhet till detta inom Transfusionsföreningens styrelse vid telefonmöte, man ville fundera och återkomma efter ordinarie möte – Barbro följer upp frågan.

3. Aktuellt kring WAA-registret och planer på nationellt stamcellsregister
 - Bernd presenterade nytt abstract kring biverkningar vid aferesbehandling (se bilaga). Påpekades åter vikten av att samtliga aferescentra i Sverige aktivt deltar i registret, KS lovade försöka komma igång när personalbristen lättat.
 - Ulla A meddelade att SKL avslagit ansökan om medel till ett nationellt stamcellsregister, dock har man fått medel via Vävnadsrådet. Planerna att införa registret går vidare inom det nationella stamcellsnätverket. Då registret införs planeras då också registrering av G-CSF vid granulocytskörd.
4. Heparindos vid DALI-behandling. Som diskuterades vid föregående möte så hade KS noterat kraftigt förlängt APTT hos några patienter vid DALI-behandling, enstaka patient hade också haft lättare blödningssymtom. Heparindosen hade sänkts utan tekniska problem med clotting under behandlingen.
Ter sig svårt att förklara detta med denna lilla heparindos som verkligen går in i patienten – heparin används vid primning av kolonnen, därefter sköljs kolonnen med stor volym NaCl varför endast en ringa del av heparinet når patienten. Finns dock rapport om att DALI-kolonnen i sig kan absorbera koagulationsfaktorer vilket skulle kunna förklara fyndet (oklart varför så stor variation mellan patienterna).

5. Terapeutiska afereser i Handbok för Blodcentraler. Efter SK-kursen 2009 planerades att kursledningen skulle författa ett afereskapitel i Handboken. Detta blev dock inte av. Barbro P får i uppdrag att kolla med Folke Knutson om behov finns.

Barbro P uppgav senare att Folke svarat att behov av ett sådant kapitel inte finns, projektet nedlagt. Folke svarar att komponenter framställda med aferesteknik tas det upp i andra kapitel och även stamceller har separat kapitel.

Dock skall påpekas att Handbokskapitlet var avsett att behandla området terapeutiska aferes (dvs plasmabyte, terapeutiska cellafereser, selektiva och specifika immunabsorptioner etc) och inte aferes-komponenter. Terapeutiska afereser finns idag inte alls finns med i Handboken. Frågan bör åter tas upp på kommande möte.

6. Hypokalemi vid perifer stamcellsskörd – behöver vi bry oss. Intressant presentation av Fredrik T som gjort en mindre studie om detta i Umeå. Påfallande ofta hypokalemi i sbd med stamcellsskörd, i Umeå har man därför bestämt att patienter skall få kalium profylaktiskt om S-kalium <4 innan stamcellsskörd (se bilaga).
7. ABO-inkompatibla njurtransplantationer. Erfarenheten obefintlig inom SAG förutom i Uppsala och vid KS - fortsatta interna diskussioner mellan dessa centra om problematiken.
8. Fotoferes/ECP vid GvHD. Ämnet nyligen genomgången vid Nordiska ECP-mötet i Stockholm i början av november. Hänvisas också till aktuella guidelines, senast i J Eur Acad Dermatol venerol, 28, suppl. 1, januari 2014.
9. Optia-frågor
 - Problem med läckage vid stamcellsskörd, som tagits upp vid mail-kontakter inom SAG-nätverket, har åtgärdats av företaget.
 - Erfarenheter utbyttes betr PE på barn liksom PE med värmteknik alltifrån blodvärmare till hela behandlingen i värmerum allt i ”värmetält” på brännskadeavdelning.
 - Terapeutisk leukaferes - ännu ringa erfarenheter. Efter mötet rapporterar dock KS att man genomfört en terapeutisk leukaferes med Optia – man fick många accesslatm pga tunn infart men gott skörderesultat.
 - Nyheter från Successions Optia. Vid mötet presenterades nytt automatiserat program för stamcellsskörd med kontinuerligt flöde. Installation av programmet skulle innebära en avsevärd kostnad per apparat vilket deltagarna opponerade sig mot.
Varierande uppfattning om företaget sagt betr användning av sedimentationshjälp (HES alt. Macrodex) vid granulocytsskörd – detta bör dock användas för att kunna få gott skörderesultat.
10. Fortbildning inom aferes för ssk och läkare. Ett utbildningsprogram som syftar till certifiering inom aferes för ssk och läkare har tagits fram av en internationell grupp med representanter från Europa och USA på initiativ av ESFH, presenterat i J Clin Apher 2014(se bilaga). Karin Eklund har deltagit i gruppen och presenterade tankarna kring denna web-baserade utbildningsmodul.

SAG tycker det är väsentligt att vi startar en systematiserad fortbildning inte minst för aferes-ssk. Diskuterades om detta utbildningsprogram kan användas ”rakt av” inom Skandinavien eller om man kan använda det som bas vid utarbetande av ett svenskt/skandinaviskt utbildningsprogram? Intresse för utbildningsprogram har kommit också från Norge, sannolikt skulle även Danmark vara intresserat detta.

Karin E och Bernd S åtar sig att gemensamt sätta sig närmare in i programmet och återkommer med gemensamma synpunkter för fortsatta diskussioner inom SAG. Finansiering av utbildningen? Bidrag för framtagande av programmet från SoS eller specialistföreningar? Bidrag från landsting med aferesverksamhet? Möjlighet att etablera universitetskurs med distansutbildning? Samarbete med LäraNära som har erfarenhet av att ge web-baserad utbildning inom medicinsk verksamhet? I bästa fall skulle ett sådant utbildningsprogram kunna presenteras/användas vid SAG-gruppens utbildningsdag våren 2015.

Karin E och Bernd S återkommer med synpunkter/förslag.

11. **Nästa SAG-mötet anordnas i Linköping onsdag 22/4 – torsdag 23/4.** Första dagen styrelsemöte med läkar + ssk-representant från varje aferesklirik, andra dagen planeras utbildningsdag. Sprid info om utbildningsdagen så att så många får möjlighet att delta.

Framförda förslag till programpunkter för utbildningsdagen:

- Thomas Nilsson: Enkla tankar kring intressanta fall
- ”Tung” byråkrat från SoS: kvalitetssäkring av aferesverksamhet? Kontrollmyndighetens roll?
- Hansa Medical – framtagning av enzym som bryter ner/inaktiverar IgG-antikroppar inför transplantation (IdeS) ?

Meddela gärna Gösta Berlin ytterligare önskemål om program för utbildningsdagen.

Gösta Berlin

Bilagor:

- Abstract biverkningar WAA
- Presentation av studie ang hypokalemi vid stamcellsskörd
- Artikel från J Clin Apheresis ang utbildning aferes